

共通様式

2026年度 静岡県立大学大学院
薬食生命科学総合学府
食品栄養科学専攻 入学者選抜

- ☐ 博士前期課程（推薦）
☐ 博士前期課程（一次・二次）
☐ 博士後期課程（一次・二次）

（選抜区分に☑をしてください。）

写真票

受験番号	※
フリガナ 氏 名	
生年月日	年 月 日

※の欄は記入しないこと。
生年月日は西暦で記入すること。

写真貼付

上半身、無帽、正面
向き、出願前3ヵ月以
内のもの。写真の裏
面に氏名を記入する
こと。
全面にのり付けする
こと。
（縦 4cm×横 3cm）

共通様式

(合格通知受信用あて名票)

住所票

志願する研究科にチェック

☐ 薬食生命科学総合学府 ☐ 国際関係学研究科

☐ 経営情報イノベーション研究科 ☐ 看護学研究科

※

(注) 下記の左右の欄 **両方とも** に住所・氏名を記入すること。※印の欄は記入しないこと

□□□□□□□□

様

※

□□□□□□□□

様

※

下記のどちらかにチェックを入れてください。

☐ 合格通知、入学関係書類は郵送にて受け取り希望

☐ 合格通知、入学関係書類は本学入試室にて受け取り希望

-----キリトリ-----

ここから下は、**確認用**にご自身で保管してください。

【郵送での受け取り】

住所票に記載の住所宛に、合格通知および入学関係書類を発送いたします。

※期間内に受け取りがされない場合、着払いにて再送いたします。

※郵便局での保管期間(配達の日より 7 日間)

【入試室での受け取り】

合格発表日から 1 週間以内に、本学入試室までお越しください。(平日 13:30~17:00)

その際ご本人確認をいたしますので、身分証をお持ちください。

注：受験票は上記の選択にかかわらず、郵送で送付します

推薦入学用願書

この欄には記入しない。

※受験
番号

静岡県立大学大学院 薬食生命科学総合学府 食品栄養科学専攻（博士前期課程）入学願書

選 抜	推 薦 入 学				
志望研究室 ^{注1}	研究室				
フリガナ 氏名		性別 (記載は任意)			
生年月日 ^{注2}	年 月 日生 (歳)	^{注3} 国籍			
現住所	〒 ー 【電 話】 () 【携帯電話】 () 【メールアドレス】				
履 歴 事 項	学 歴 ^{注2}	年 月	高等学校 (都道府県) 卒 業		
		年 月	大学	学部 学科 卒業見込 卒 業	
		年 月			
		年 月			
	職 歴 ^{注2}	年 月			
		年 月			
		年 月			
	賞 罰				
	本人以外の連絡先（緊急連絡先を含む。） ※必ず記入すること	〒 ー (氏名等) (続柄等) 電話 ()			

合格した場合、入学を確約できる者であること

注1：大学院連携・附置研究室・協力研究室は該当しない。

注2：生年月日、学歴、職歴は、西暦で記入すること。

注3：国籍欄は、外国人の志願者のみ国名を記入すること。

推薦入学用

この欄には記入しない。

※

受け入れ同意書

年 月 日

静岡県立大学長 様

静岡県立大学大学院
薬食生命科学総合学府 食品栄養科学専攻
研究室名 :

主任教員(職・氏名) :

印

2026年度静岡県立大学大学院薬食生命科学総合学府博士前期課程

推薦入学志願者 _____ が、

_____ 研究室を志願することに同意します。

志 望 理 由 書

氏 名		志 望 研 究 室	* 1
-----	--	-----------	-----

* 1 必ず願書と一致していること。

推薦入学用

この欄には記入しない。

※

志望理由書 2 ページ

氏 名		志 望 研 究 室	* 1
-----	--	-----------	-----

* 1 必ず願書と一致していること。

推薦入学用

この欄には記入しない。

※

推 薦 書

年 月 日

静岡県立大学
大学院薬食生命科学総合学府長 様

(推薦者)

所属・職名

氏 名

印

静岡県立大学大学院薬食生命科学総合学府博士前期課程

入学志願者 _____ を下記のとおり推薦します。

志願者の研究分野に対する所見、研究能力及び適応性、志願者の資質等参考になることを記入してください。

入学願書（推薦を除く）

この欄には記入しない。

※受験
番号

静岡県立大学大学院 薬食生命科学総合学府
食品栄養科学専攻 入学願書

選 抜 注1		1. 一般		2. 社会人特別		3. 外国人特別	
課 程 注1		1. 博士前期課程		2. 博士後期課程			
志望研究室 注2		第1志望				研究室	
		第2志望				研究室	
		第3志望				研究室	
フリガナ 氏名					性別 (記載は任意)		
生年月日 注3		年 月 日生 (歳)			注4 国籍		
現住所		〒 ー 【電 話】 () 【携帯電話】 () 【メールアドレス】					
履 歴 事 項	学 歴 注3	年 月	高等学校 (都道府県) 卒 業				
		年 月	大学 学部 学科 卒業見込 卒 業				
		年 月					
		年 月					
	職 歴 注3	年 月					
		年 月					
		年 月					
賞 罰							
本人以外の連絡先 (緊急連絡先を含む。) ※必ず記入すること		〒 ー (氏名等) (続柄等) 電話 ()					

※注1：該当するものを○で囲むこと。

注2：大学院連携・附置研究室・協力研究室は該当しない。

注3：生年月日、学歴、職歴は、西暦で記入すること。

注4：国籍欄は、外国人の志願者のみ国名を記入すること。